

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

---

ANNÉE 1938

THÈSE

N° 49

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'Etat)

PRÉSENTÉE PAR

**LE DOUAREC Armand**

Né à MONTFORT-SUR-MEU (Ille-et-Vilaine) le 22 Septembre 1911

---

---

**L'Hôtel-Dieu de Rennes**  
**ou l'évolution récente**  
**d'un vieil hôpital de province**

---

---

*Président : M. LAIGNEL-LAVASTINE, Professeur*

---

---

RENNES

IMPRIMERIE COMMERCIALE DE L'OUEST-ECLAIR

38, RUE DU PRÉ-BOTTÉ, 38

---

1938

(?)

THÈSE  
POUR LE DOCTORAT  
EN MÉDECINE



Digitized by the Internet Archive  
in 2026

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

---

ANNÉE 1938

THÈSE

N°

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'Etat)

PRÉSENTÉE PAR

**LE DOUAREC Armand**

Né à MONTFORT-SUR-MEU (Ille-et-Vilaine) le 22 Septembre 1911

---

---

L'Hôtel-Dieu de Rennes  
ou l'évolution récente  
d'un vieil hôpital de province

---

---

*Président : M. LAIGNEL-LAVASTINE, Professeur*

---

---

RENNES

IMPRIMERIE COMMERCIALE DE L'OUEST-ECLAIR

38, RUE DU PRÉ-BOTTÉ, 38

—  
1938

I. — PROFESSEURS

|                                                                | MM.               |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|
| Anatomie .....                                                 | ROUVIERE.         |
| Physiologie .....                                              | Léon BINET.       |
| Physique médicale .....                                        | STROHL.           |
| Chimie médicale .....                                          | POLONOVSKI.       |
| Bactériologie .....                                            | Robert DEBRÉ.     |
| Parasitologie et histoire naturelle médicale .....             | BRUMPT.           |
| Pathologie et thérapeutique générale .....                     | BAUDOUIN.         |
| Pathologie médicale .....                                      | ABRAMI.           |
| Pathologie chirurgicale .....                                  | CHEVASSU.         |
| Histologie .....                                               | CHAMPY.           |
| Pharmacologie et matière médicale .....                        | TIFFENEAU.        |
| Thérapeutique .....                                            | HARVIER.          |
| Hygiène et médecine préventive .....                           | TANON.            |
| Médecine légale .....                                          | BALTHAZARD.       |
| Histoire de la médecine et de la chirurgie .....               | LAIGNEL-LAVASTIN. |
| Pathologie expérimentale et comparée .....                     | FIESSENGER.       |
| Hydrologie thérapeutique et climatologie .....                 | Maurice VILLARET. |
| Clinique médicale .....                                        | LOEPER.           |
|                                                                | CARNOT.           |
|                                                                | CLERC.            |
|                                                                | Marcel LABBÉ.     |
| Hygiène et clinique de la première enfance .....               | LEREBoullet.      |
| Clinique des maladies des enfants .....                        | NOBECOURT.        |
| Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale. | H. CLAUDE.        |
| Clinique des maladies cutanées et syphilitiques .....          | GOUGEROT.         |
| Clinique des maladies du système nerveux .....                 | GUILLAIN.         |
| Clinique des maladies infectieuses .....                       | LEMIERRE.         |
|                                                                | CUNEO.            |
| Clinique chirurgicale .....                                    | GOSSET.           |
|                                                                | GRÉGOIRE.         |
|                                                                | LENORMANT.        |
| Clinique ophtalmologique .....                                 | TERRIEN.          |
| Clinique urologique .....                                      | MARION.           |
|                                                                | BRINDEAU.         |
| Clinique d'accouchements .....                                 | COUVELAIRE.       |
|                                                                | JEANNIN.          |
| Clinique gynécologique .....                                   | MOCQUOT.          |
| Clinique chirurgicale infantile et orthopédie .....            | OMBRÉDANNE.       |
| Clinique thérapeutique médicale .....                          | RATHERY.          |
| Clinique oto-rhino-laryngologique .....                        | LEMAITRE.         |
| Clinique thérapeutique chirurgicale .....                      | Pierre DUVAL.     |
| Clinique propédeutique .....                                   | SERGENT.          |
| Clinique de la Tuberculose .....                               | BEZANÇON.         |
| Clinique chirurgicale orthopédique de l'adulte .....           | MATHIEU.          |
| Clinique cardiologie .....                                     | LAUBRY.           |
|                                                                | HOVELACQUE.       |
| Professeurs sans chaire .....                                  | MULON.            |
|                                                                | OLIVIER.          |
|                                                                | VERNE.            |



## II. — AGRÉGÉS EN EXERCICE

### MM.

AMELINE .... Pathologie chirurgicale.  
 BARIETY .... Pathologie médicale.  
 BENARD (Henri) .... Pathologie médicale.  
 BERNARD (Etienne) . Pathologie médicale.  
 BESANÇON (Justin) .. Hydrologie.  
 BOULIN .... Pathologie médicale.  
 BULLIARD .. Histologie.  
 CATHALA ... Pathologie médicale.  
 CHEVALLIER. Pathologie médicale.  
 COSTE ..... Pathologie médicale.  
 DOGNON .... Physique.  
 FEY ..... Urologie.  
 FUNCK ..... Pathologie chirurgicale.  
 GALLIARD .. Parasitologie.  
 GASTINEL .. Bactériologie.  
 DE GAUDART D'ALLAIN'S. Pathologie chirurgicale.  
 GAYET ..... Physiologie.  
 DE GENNES.. Pathologie médicale.  
 GIROUD .... Histologie.  
 HAGUENAU . Pathologie médicale.  
 HALPHEN ... Oto - rhino - laryngologie.  
 HAZARD .... Pharmacologie.  
 HUGUENIN .. Anatomie pathologique.  
 JOANNON ... Hygiène.  
 LACOMME .. Obstétrique.  
 LANTUÉJOUL. Obstétrique.  
 LAROCHE (Guy).... Pathologie médicale.

### MM.

LELONG .... Pathologie médicale.  
 LEMAIRE .... Pathologie expérimentale.  
 LEVEUF .... Pathologie chirurgicale.  
 M<sup>lle</sup> J. LÉVY . Pharmacologie.  
 LÉVY-VALENSI. .... Neurologie et Psychiatrie.  
 MÉNÉGAUX . Pathologie chirurgicale.  
 MOLLARET .. Pathologie médicale.  
 MOREAU .... Pathologie médicale.  
 MOULONGUET..... Pathologie chirurgicale.  
 MOUQUIN .. Pathologie médicale.  
 OBERLING .. Anatomie pathologique.  
 PETIT-DUTAILLIS.... Pathologie chirurgicale.  
 PIÉDELIEVRE Médecine légale.  
 PORTES ..... Obstétrique.  
 RENARD .... Ophtalmologie.  
 RICHEL ..... Physiologie.  
 SANNIÉ .... Chimie biologique.  
 SÈNÈQUE ... Pathologie chirurgicale.  
 TROISIER ... Pathologie expérimentale.  
 TURPIN .... Pathologie médicale.  
 VIGNES ..... Obstétrique.  
 WILMOTH ... Pathologie chirurgicale.

## III. — AGRÉGÉS RAPPELÉS A L'EXERCICE

pour le service des examens

### MM.

ALGLAVE ... Pathologie chirurgicale.  
 BUSQUET ... Pharmacologie.  
 CHAILLET-BERT..... Physiologie.  
 GUÉNIOT .... Obstétrique.  
 LARDENNOIS. Pathologie chirurgicale.

### MM.

LEROUX .... Anatomie pathologique.  
 NEVEU-LEMAIRE.... Parasitologie.  
 VAUDESCAL . Obstétrique.

# IV. — AGRÉGÉS CHARGÉS DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE

à titre permanent

| MM.                     |                    | MM.               |                        |
|-------------------------|--------------------|-------------------|------------------------|
| ALAJOUANINE..           | Clinique médicale. | BASSET .....      | Clinique chirurgicale. |
| AUBERTIN .....          |                    | BROCQ .....       |                        |
| BRULÉ .....             |                    | CADENAT .....     |                        |
| CHABROL .....           |                    | GATELLIER .....   |                        |
| CHIRAY .....            |                    | HEITZ-BOYER ..... |                        |
| DONZELOT .....          |                    | MOURE .....       |                        |
| DUVOIR .....            |                    | QUENU .....       |                        |
| LIAN .....              |                    | SCHWARTZ .....    |                        |
| PASTEUR-VALLÉRY-RADOT.. |                    | VELTER .....      |                        |
| SÉZARY .....            |                    |                   |                        |

| MM.              |                        |
|------------------|------------------------|
| ECALLE .....     | Clinique obstétricale. |
| LEVY-SOLAL ..... |                        |
| LE LORIER .....  |                        |
| METZGER .....    |                        |

## V. — CHARGÉS DE COURS

| MM.                      |                      |
|--------------------------|----------------------|
| CHAILLEY-BERT, agrégé .. | Education physique   |
| LEDOUX-LEBARD .....      | Radiologie clinique. |
| RUPPE .....              | Stomatologie.        |
| WEIL-HALLÉ .....         | Puériculture.        |

*Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.*

## A MA FEMME

*En témoignage de profonde affection  
et en reconnaissance de la collabora-  
tion qu'elle m'a apportée.*

---

## A MES PARENTS

*Pour les remercier de leur appui  
moral et matériel.*

---

## A TOUS MES AMIS

A MONSIEUR  
LE PROFESSEUR LAIGNEL-LAVASTINE

*Qui a bien voulu nous faire le grand  
honneur de présider notre thèse.  
Hommage respectueux.*

---

A MON JURY DE THESE

---

A MONSIEUR LE PROFESSEUR MARQUIS  
Directeur de l'Ecole de Médecine de Rennes.

*En reconnaissance de l'enseignement  
pratique qu'il nous a prodigué au lit  
des malades et des précieux conseils  
qui nous ont guidé dans la préparation  
de notre thèse.*

---

A MESSIEURS LES PROFESSEURS  
LE DAMANY, HARDOUIN ET MASSOT

*Dont nous avons été l'interne.  
En reconnaissance de la formation  
que nous leur devons.*

---

A TOUS MES MAITRES DE L'ECOLE  
ET DES HOPITAUX DE RENNES

---

*A Monsieur le Contrôleur Général  
des Hospices et à Monsieur le Surveil-  
lant Général qui ont bien voulu se  
mettre à notre disposition pour nous  
documenter.*

## AVANT-PROPOS

---

« Dans nos villes françaises, que d'hôpitaux « archaïques, véritables prisons de la souffrance », disait, naguère, Edouard Herriot, Maire de Lyon.

Ils attestent à la fois l'ancienneté de notre esprit de charité et notre difficile adaptation aux règles impérieuses de l'hygiène. La difficulté à Rennes comme ailleurs fut de faire du neuf avec du vieux.

Comment transformer un Hôtel-Dieu dont les façades grises et géométriques dénoncent la vicillesse en hôpital modèle largement aéré avec des salles lumineuses et des installations de chirurgie irréprochables ?

C'est à quoi l'on s'est pourtant appliqué avec énergie et méthode depuis la guerre. La maison vétuste et surannée fait aujourd'hui peau neuve. La science et le progrès ont envahi peu à peu le domaine administratif, dernier refuge de l'empirisme et de la tradition. Les malades habitent désormais sans amertume cette grande demeure salubre où la bure des

sœurs de Saint-Vincent-de-Paul apporte une note austère et religieuse d'ailleurs tempérée par leur sourire et embellie par leur dévouement.

Si l'on y retrouve de loin en loin l'odeur de l'iode ou de l'éther, toute mauvaise odeur a disparu. C'est à peu près partout une impression d'ordre, de netteté et de confort qui réagit favorablement sur l'esprit du personnel de l'hôpital et lui permet de s'employer avec goût à sa tâche quotidienne.

Nous avons voulu retracer brièvement l'histoire de l'Hôtel-Dieu de Rennes que nous avons bien connu au cours de six années d'études médicales.

Cet hôpital vient de subir des transformations profondes. Il lui reste certainement encore beaucoup à faire, mais il nous a paru intéressant de marquer l'étape accomplie en ces dernières années. Dans ce but nous avons cherché à bien connaître son histoire.

Nous en situerons d'abord les principaux épisodes sans nous y étendre trop longuement et nous nous attacherons surtout aux progrès réalisés en ces dernières années qui se sont montrées particulièrement actives et fécondes.

Nous montrerons qu'actuellement l'Hôtel-Dieu de Rennes, sans être comparable à nos grands hôpitaux, tient une place très honorable et qu'il a comblé en grande partie un retard considérable.

Nous avons tenu à limiter nettement notre sujet aux seules améliorations matérielles et encore n'avons-nous pas la prétention de tout dire, loin s'en faut. Autant qu'il nous sera possible nous établirons

un parallèle entre l'hôpital d'autrefois et celui d'aujourd'hui.

Quelques réflexions générales nous sont venues à l'esprit au cours de nos recherches.

Jusqu'en l'année 1920 l'Hôpital Rennais ne s'améliora que d'une façon spasmodique. Il vécut en grande partie des dons qui lui furent faits et dut à des initiatives individuelles de ne pas rester immuable.

Nous verrons que successivement la Maternité, la grande salle d'opération et le pavillon de radiologie furent construits à l'instigation et avec l'argent de personnalités bien déterminées.

Il est juste de reconnaître que la majorité des membres de la Commission des Hospices ne croyait pas jusque là au maintien de l'Hôtel-Dieu dans sa forme actuelle.

On y voyait trop de réformes à effectuer. On pensait généralement qu'il fallait faire disparaître les constructions existantes pour repartir sur de nouvelles bases.

A quoi bon, se disait-on, remettre en état ce qui ne devait être que provisoire.

Mais cette opinion va perdre ses derniers partisans au cours de l'année 1920. On s'aperçoit alors qu'il ne pouvait être question de reconstruire l'Hôpital eu égard aux dépenses excessives que ce travail eût réclamé. Il faut bien s'accommoder de ce qui existe déjà et renouveler peu à peu le vieil hôpital.

Depuis l'année 1920 la Commission des Hospices Civils de Rennes s'est attachée courageusement à

cette œuvre de longue haleine. Elle ne s'est pas fixé de plan précis. Tout était vieux, tout était à restaurer. D'autre part il ne pouvait être question d'interrompre la vie de l'hôpital pour le moderniser.

Il lui a donc fallu procéder détail par détail au gré des circonstances, selon l'urgence des travaux ou encore selon ses disponibilités financières. A l'heure actuelle la Commission administrative peut être fière des résultats obtenus. Les chirurgiens et des médecins de Rennes lui doivent une grande reconnaissance car elle s'est efforcée de leur fournir un Hôpital agréable et favorable à leurs travaux.



La façade de l'Hôtel-Dieu de Rennes jusqu'en l'année 1933.

## LES HOSPICES DE RENNES AU MOYEN-AGE

---

Avant la création de l'Hôpital Saint-Yves — premier Hôtel-Dieu — Rennes possédait quatre hôpitaux, deux à l'intérieur de la ville et deux en dehors de l'enceinte.

Le plus ancien de tous était la Léproserie de la Madeleine fondée vers l'an 1008 pour recevoir les lépreux. Il disparut en 1536. Vinrent ensuite l'hôpital Saint-Jacques et l'hôpital Saint-Thomas.

Le premier, appelé encore Maison-Dieu, fut créé par le Chapitre en 1213 et devint plus tard le couvent des Pères Cordeliers.

Le second, fondé en 1236, fut appelé hôpital Saint-Thomas en l'honneur de Thomas Becket, Archevêque de Cantorbéry.

On trouve actuellement sur son emplacement le Lycée de garçons.

Enfin l'hôpital Sainte-Anne, fondé par plusieurs confréries de métiers : boulangers, tisseurs, baudriers, drapiers, merciers, selliers, bourreliers, etc., apparut en 1340.

En 1557 il fut d'ailleurs réuni à l'Hôtel-Dieu et placé sous la direction des prévôts de Saint-Yves.

#### LA FONDATION DE L'HÔPITAL SAINT-YVES EN 1358

C'est alors que se place la création de ce qui fut jusqu'en 1856 l'Hôtel-Dieu de Rennes.

Depuis quelque temps la guerre de succession qui mettait aux prises Blois et Montfort, Français et Anglais, désolait la Bretagne. Rennes venait de soutenir un siège épuisant de 11 mois durant lequel les habitants avaient subi d'énormes privations.

Eudon Le Bouteiller, prêtre de Tréguier, jugeant l'Hôpital Sainte-Anne insuffisant, entreprit d'en ouvrir un autre, « intra-muros ».

Une simple maison avec ses dépendances fut achetée et une chapelle dite Notre-Dame située dans l'enclos. Il plaça cet hôpital sous le patronage de Saint-Yves dont le culte devenait populaire.

#### *Premiers Statuts de l'Hôtel-Dieu.*

Il est assez curieux de noter ce que furent les premiers statuts de l'Hôtel-Dieu.

Deux chapelains associés à deux bourgeois de la ville, choisis naturellement parmi des gens de probité et bonnes mœurs, sont à la tête de l'Hôpital. L'un des deux chapelains doit être à lui tout seul, gardien et directeur; c'est lui qui afferme les revenus, reçoit les

dons et les distribue comme bon lui semble sans aucune intervention.

Enfin un questeur, vêtu d'une longue robe est institué pour faire la quête et recevoir les offrandes.

Au xvi<sup>e</sup> siècle on commence à établir des procureurs comme il apparait par un acte du 4 avril 1505, puis des administrateurs qui avec le gardien faisaient les échanges et aliénations.

Ils étaient élus par une assemblée de gens honorables représentant la Communauté de Ville.

Il semble bien tout de même que jusqu'à cette époque les ressources n'affluèrent pas. C'est Guillaume de Languedoc, un administrateur, qui le premier réalise un progrès sensible en attachant à l'hôpital une Confrérie de Saint-Yves et de Saint-Bertrand à laquelle le Pape Léon X attribue des indulgences. Il ne faut pas oublier que nous sommes à l'époque des Croisades, la période des indulgences par excellence.

On conçoit déjà le bénéfice matériel immense qui pouvait résulter d'une semblable institution. Toute personne où qu'elle se trouvât, pouvait gagner une indulgence au moyen de charités, grâce à des dons. Ce fut d'un tel rapport que la nomination d'un second administrateur s'avéra indispensable.

Ainsi l'hôpital prenait une rapide extension. Du reste, à mesure que l'Hôpital Saint-Yves s'agrandissait, celui de Sainte-Anne décroissait. La Municipalité décida donc leur fusion en réunissant les fonds. Dès lors, on procéda à la nomination d'un troisième administrateur.

*Etablissement des religieuses Augustines  
à Saint-Yves en 1644.*

Jusque-là le service des hôpitaux était fait par des domestiques à gages.

Venues d'une maison de Dieppe, en 1633, les religieuses Augustines se répandirent en Bretagne. En 1644 sept religieuses ayant fait du reste de fortes donations dont elles mirent beaucoup de temps à s'acquitter, furent admises officiellement à la direction de l'hôpital, moyennant certaines conditions. Leurs droits étaient à peu près nuls, ni part dans les bénéfices, ni droit de réception ou d'expulsion des malades. Elles se trouvent là simplement dans un but humanitaire pour soulager et soigner les malades en qualité de servantes de Notre-Seigneur. Seul un modeste privilège leur sera accordé : la clef des salles.

C'est peu après leur avènement que surgissent deux grands épisodes historiques qui ont de lourdes répercussions sur l'Hôpital Saint-Yves.

Le premier, sur lequel nous n'insisterons pas parce qu'il est trop connu, est l'hiver 1740. Rennes fut la proie de la mendicité et des maladies contagieuses.

C'est alors que se place la *révolte du papier timbré*.

La misère croissante, conséquence des guerres de Louis XIV, sévissait sur toute la France, et pour combler le déficit, en dépit du privilège inscrit au Traité d'Union de 1532, le roi résolut de frapper la Bretagne de nouveaux impôts portant sur le papier timbré et le tabac.

La chose fut trouvée exorbitante et la révolte gronda en Bretagne et particulièrement à Rennes, où des mutins en armes se promenaient dans toutes les rues jurant de ne jamais se soumettre.

La ville fut le théâtre de nombreuses bagarres jusqu'au jour où le roi fit semblant de suspendre les impôts; en réalité ce n'était qu'un piège. En effet, aux premiers jours de la trêve, 6.000 soldats, sous la direction du gouverneur de Rennes, le duc de Chaulnes, attaquèrent les faubourgs : les bourgeois payèrent pour les autres; on pillait, on incendia, on rasa les maisons. Ce fut une répression atroce, disent les chroniqueurs de l'époque, et fait sans précédent, les filles et femmes de bourgeois coururent dans les hôpitaux pour y chercher une protection. Une fois de plus on coucha trois par trois dans le même lit à l'Hôtel-Dieu. (On l'avait déjà fait au cours de la guerre de Cent Ans.) Ce fut une période angoissante et misérable pour Rennes.

### *La vie de l'Hôtel-Dieu pendant la Révolution.*

Quand la Révolution éclata l'Hôtel-Dieu avait pris une sérieuse extension. Il y avait à sa tête : quatre prêtres, deux économes, vingt-sept domestiques et deux receveurs; cependant le besoin d'argent se faisait sentir de plus en plus. Le 16 avril 1790 on vota la nationalisation et en conséquence un budget des cultes fut institué. Désormais le clergé allait être sous la dépendance de l'Etat. Dès lors la vie de l'hôpital

sembla quelque peu déréglée ; les religieuses se rebellèrent et l'exaspération fut portée à son comble lorsque la loi du 18 avril 1794 supprima toutes les congrégations religieuses.

La loi du 7 septembre 1796 arrive juste à point pour donner une organisation stable aux hôpitaux. Désormais ils jouissent de leurs biens ; la Municipalité en a la surveillance, elle nomme une Commission de cinq membres qui élisent un président et choisissent un secrétaire. Ainsi on aboutit peu à peu à la forme définitive d'administration.

#### LA CRÉATION DE L'HÔTEL-DIEU ACTUEL

Avec l'agrandissement de la ville, l'extension croissante de la population, il devenait évident que l'ancien hôpital ne pouvait plus convenir aux exigences nouvelles, en raison de son exiguité et du délabrement des lieux. En juin 1837, le docteur Goupil écrit aux administrateurs des Hospices une lettre très importante sur les exigences de la science ; c'est un véritable mémoire qu'il expédie en 1839, pourvu de toutes les indications nécessaires au sujet de l'emplacement du nouvel hôpital. Une Commission de 11 médecins, chargés d'étudier l'emplacement le plus en rapport avec les nouveaux principes d'hygiène, est nommée et après discussion et rejet de divers emplacements tels celui du Manège, des Incurables, de la Visitation, on adopte sur l'initiative du Préfet l'enclos

de la Cochardière qui a l'avantage d'être le mieux situé et le plus rapproché des quartiers populeux.

L'emplacement arrêté, un concours d'architectes eut lieu en 1852 pour le choix du plan du nouvel Hôtel-Dieu. Sur 26 projets, celui de M. Tourneux, architecte des Hospices, fut reconnu le meilleur par une Commission spéciale, présidée par le Maire, M. Pongérard, et composée des hommes les plus compétents.

Le Conseil Municipal n'eut plus qu'à émettre un avis favorable et les travaux furent entrepris ; ils furent même solennellement inaugurés lors du voyage que fit l'empereur Napoléon III en Bretagne au cours de l'été 1858.

Il ne restait plus qu'à pourvoir à l'établissement d'une Maternité à l'Hôtel-Dieu.

#### ÉTABLISSEMENT D'UNE MATERNITÉ A L'HÔTEL-DIEU

Nous allons voir combien cette question, si simple d'apparence, souleva d'invraisemblables polémiques avant sa définitive mise au point.

En 1867 la Commission administrative put enfin établir à l'Hôtel-Dieu un service de maternité désiré depuis longtemps par l'administration départementale et réclamé pour diverses considérations d'ordre, de moralité et d'humanité. Jamais jusque-là la situation financière des hospices ne leur avait permis de réaliser la solution favorable si longtemps attendue.

Le 30 nivôse de l'an III, déjà, le bureau des hospices remarquait une loi, celle du 28 juin 1793, qui enjoignait aux administrateurs des hôpitaux de faire disposer un local convenable pour recevoir les pauvres femmes sur le point d'accoucher.

On conçoit les lourdes charges qu'allait s'imposer l'administration hospitalière, le gouvernement se montrant incapable de subvenir déjà aux frais d'entretien des autres services, et la Commission, dans une lettre au Préfet du 10 frimaire an XII, faisait les constatations suivantes :

« Les progrès de la misère et la dépravation des  
« mœurs qui en est ordinairement la suite rendent  
« tous les jours plus nombreuse cette classe de mal-  
« heureuses qui viennent de toutes parts à la salle de  
« gésine établie dans nos murs par ordre du gouver-  
« nement pour y déposer le fruit de leur débauche.  
« D'où il en résulte une surcharge effrayante pour les  
« hospices... etc. »

On se voyait donc presque acculé à restreindre l'entrée de cet établissement aux seules femmes et filles domiciliées dans la commune. Triste éventualité évidemment... mais qui ne semble pas émouvoir outre mesure le Conseil Général du Département effrayé de la dépense exagérée qu'entraînait un tel établissement. Les dépôts de mendicité institués, on fait une tentative, mais le Conseil est obligé d'en voter l'abandon.

A ce moment on pense rétablir la Maternité dans l'ancien couvent des Dames Budes, près l'Hôpital

Saint-Yves, en 1825; mais alors le projet semble insoutenable et sa discussion donne lieu à d'épiques controverses, car outre l'absence de fonds, le Préfet apprend que les Dames hospitalières, pourtant si dévouées à la cause de l'humanité, se refusent d'une manière absolue au soulagement de ces malheureuses. Sans doute conviendrait-il de faire appel à la bonne volonté des sœurs de la Charité pour ces soins spéciaux.

Quoi qu'il en soit, le Préfet lit dans un magnifique rapport de la Commission que « s'il désire rétablir la  
« salle de gésine et l'adjoindre à l'Hôtel-Dieu ou Hos-  
« pice Saint-Yves pour venir au secours des femmes  
« qui par suite de leurs couches gagnent des maladies  
« qui exigent leur transport dans un hôpital et pour  
« servir à l'instruction des élèves qui fréquentent  
« l'Ecole de Médecine et à celle des sages-femmes, ceci  
« serait donc un établissement communal et ce serait  
« au Conseil Municipal de la Ville de Rennes à pour-  
« voir à la dépense ».

La Commission ajoutait d'autre part « qu'une salle  
« de gésine d'après l'expérience, ne servirait pas aux  
« mères légitimes mais aux filles devenues mères qui  
« souvent passaient de là à la salle des vénériennes. »

En somme, la Commission en venait à se demander si ce n'était pas encourager le vice et troubler la conscience des Dames Hospitalières que de créer un établissement de Maternité. Une fois pour toutes, les Dames Hospitalières décidèrent que ce genre de service était contraire à leurs statuts.

La question demeura donc en suspens et plus tard

le service de Maternité fut établi d'une façon assez sommaire dans une salle de l'Hôtel-Dieu jusqu'au jour où M. Coulabin, homme de bien, fournit aux Hospices les moyens de transformer ce service et l'établir dans un pavillon spécialement affecté à cet usage, et aménagé avec tous les perfectionnements modernes. On l'appela Fondation Coulabin.

Cette nouvelle Maternité, fondée pour la plus grande part grâce à la donation de M. Coulabin, fut inaugurée le 5 mars 1898.

C'est là un des plus savoureux épisodes de l'histoire de l'Hôtel-Dieu.

#### LES SŒURS HOSPITALIÈRES DE L'HÔTEL-DIEU

L'Hôtel-Dieu fut desservi de 1644 à 1896 sous l'autorité du Bureau Général des Hospices, puis de la Commission Administrative instituée par la loi du 16 vendémiaire an V, par les religieuses Augustines de la Miséricorde de Jésus. Ces religieuses participèrent aux frais de construction de l'Hôpital en 1858. Par suite de leur mésentente avec la Commission administrative elles décidèrent de quitter l'Hôtel-Dieu en mai 1898.

Les filles de la Charité de Saint-Vincent de Paul leur succédèrent. Le choix de ces sœurs avait été voté à l'unanimité par la Commission des Hospices. On connaissait leur dévouement et l'active surveillance qu'elles sauraient exercer dans tous les services.

---

## L'HOTEL-DIEU DE RENNES SOUS SA FORME ACTUELLE

---

De l'année 1858 où se place l'inauguration officielle de l'Hôpital par le comte de la Riboisière, président du Conseil Général, jusqu'à la grande guerre, bien peu d'événements marquèrent son histoire.

Nous connaissons déjà les discussions que suscita la création d'une Maternité.

Quand nous aurons rappelé les visites qu'y firent deux Présidents de la République Française : M. Félix FAURE en 1896, et M. Raymond POINCARÉ le 1<sup>er</sup> juin 1914, nous aurons dit l'essentiel.

Nous allons essayer maintenant de décrire rapidement l'Hôtel-Dieu de Rennes tel qu'il se présente aujourd'hui. Ses différents services varient beaucoup en importance et en intérêt.

Notre rôle sera de le discerner et de nous appliquer aux seuls détails qui présentent un intérêt médical. C'est pourquoi nous passerons très vite sur les services généraux et nous nous étendrons sur l'hos-

pitalisation proprement dite, les salles d'opération, le pavillon d'électro-radiologie et la pharmacie.

Nous ne nous dissimulons pas les difficultés de cette étude au cours de laquelle nous nous en voudrions de cataloguer purement et simplement les différents services de l'Hôtel-Dieu.

Efforçons-nous seulement de voir les choses sous un angle médical.

L'Hôtel-Dieu de Rennes répond à la disposition en carré et ressemble à l'Hôpital Lariboisière qui constitue l'hôpital-type de ce genre.

A cette forme en carré nous devons des pavillons séparés, bien orientés, reliés entre eux par des galeries, mais qui ont l'inconvénient d'englober en leur centre une cour assez froide et privée de soleil sur une grande étendue.

La forme carrée permet sans doute de mieux orienter les bâtiments, mais elle rend aussi le service plus difficile.

Notre hôpital de Rennes suit dans ses grandes lignes le plan d'hôpital le plus répandu avant la guerre. La règle était alors de construire des pavillons séparés qui soient bien ventilés, bien aérés, bien ensoleillés, et de les espacer du double de leur hauteur. Il fallait les disposer de telle façon que les galeries qui les reliaient soient le moins longues possible et s'efforcer de disposer les services généraux de telle sorte que par les galeries on pût facilement atteindre tous les pavillons.



## I. — LES SERVICES GÉNÉRAUX

Les services généraux de l'hôpital tiennent un rôle obscur mais indispensable.

Ils ont suivi l'évolution générale quand ils ne l'ont pas précédée, et l'on peut dire qu'actuellement ils ont profité de toutes les améliorations compatibles avec la vie moderne.

Leur transformation est fort récente. Il n'est pas nécessaire, pour la constater, de prendre un bien grand recul. Revenons vingt ans en arrière et nous les retrouvons dans l'état — à peu de chose près — où ils étaient en l'an 1858.

Après la guerre, en effet, nous trouvons bien l'éclairage au gaz et l'eau courante, mais rien de plus.

C'est en 1919 seulement que l'on établit le chauffage central. Jusque-là on essayait en vain de lutter contre le froid à l'aide de petits poêles vite éteints et bien peu rayonnants.

Que pouvaient-ils dans ce grand hôpital aux larges ouvertures, aux longs couloirs et aux salles profondes?

Après le chauffage central devaient apparaître les premières baignoires et depuis l'année 1925 l'hôpital possède des salles de bains très modernes.

On s'est attaché surtout à la réalisation des bains sulfureux dont les vapeurs s'attaquaient à tout, aux murs et aux plafonds.

Le problème a été résolu en leur attribuant une

salle spéciale qui présente un revêtement complet en mosaïque.

En 1926 on s'occupe de la cuisine. Il faut assurer d'une manière pratique, deux fois par jour, la nourriture de plus de 600 personnes. La cuisine au gaz est adoptée, il n'y aura plus de manipulations de bois ou de charbon. Nous ne nous étendrons pas sur l'existence des fourneaux, de la friteuse, d'un mélangeur batteur universel ou encore d'un éplucheur de pommes de terre. Disons seulement que depuis trois ans un vaste frigorigène a été placé aux abords immédiats de la cuisine.

Le téléphone intérieur est établi dans tout l'hôpital en 1928. C'est un grand pas dans le rapprochement des différents services qui souffrent de leur dispersion.

Il faut attendre l'année 1933 pour noter un nouveau progrès. Ce sont les bureaux de l'administration qui se transforment à leur tour. Leur délabrement complet ne permettait plus d'attendre. On établit à leur place des locaux spacieux, clairs, bien aérés, sans caractère particulier, analogues aux comptoirs de toutes les grandes banques modernes.

Ceci fait l'on pense à loger d'une façon confortable le personnel employé à l'Hôtel-Dieu qui était à cette époque encore bien déshérité. Un certain nombre de chambres remises à neuf lui sont ainsi attribuées.

Entre temps il est procédé à l'abatage des deux grands sapins qui dominaient l'entrée de l'Hôtel-Dieu depuis l'année 1858. Leur présence qui n'était pas sans

beauté apportait un certain nombre d'inconvénients fort inutiles. Ils étaient grands — une trentaine de mètres — encombrants, chargés de corniches croassantes et générateurs d'ombre et d'humidité. D'autre part, leurs racines très étendues et très profondes interdisaient la construction d'un tout-à-l'égout. L'eau des gouttières allait directement à la terre, s'y infiltrait et avait fini par lézarder les murs.

A leur place se trouve désormais une vaste cour pavée où peuvent circuler librement les ambulances et les automobiles du service médical.

Quelques parterres de fleurs placés judicieusement autour de cette cour s'efforcent d'en atténuer l'aspect un peu sévère.

Un dernier progrès est apporté aux services généraux de l'Hôtel-Dieu en 1937. Il s'agit de l'achat d'un incinérateur qui fera disparaître rapidement toutes les ordures ménagères de l'hôpital.

L'Hôtel-Dieu possède encore une boulangerie qui remonte à l'année 1874. Il faudra bien un jour ou l'autre y apporter un certain nombre de modifications.

En quelques lignes voilà ce qui a été fait pour les services généraux de l'Hôtel-Dieu de Rennes. Depuis la guerre ils ont peu à peu fait peau neuve et ils assurent désormais à l'hôpital une existence convenable.



## II. — L'HOSPITALISATION

Dans ce chapitre consacré à l'hospitalisation nous distinguerons successivement les services d'adultes, les services d'enfants, le pavillon d'isolement et la Maternité.

Il nous sera d'autant plus facile de montrer l'évolution entreprise que nous y avons assisté dès son début. Le pavillon d'isolement et la Maternité sont restés à peu près dans l'état où ils furent créés. Leur origine est récente et nous nous contenterons de les décrire rapidement.

### 1° *L'hospitalisation des adultes.*

Les adultes sont répartis en services médicaux, en services chirurgicaux et en services spécialisés.

Sept salles d'hospitalisation sont attribuées aux services de médecine : quatre salles d'hommes avec une centaine de lits et trois salles de femmes pour quatre-vingt lits.

En chirurgie nous atteignons un chiffre approximatif de deux cents lits pour deux salles d'hommes et deux salles de femmes.

Restent les services spécialisés qui comptent quelques dizaines de malades.

Il serait inutile de vouloir étudier tous ces services salle par salle. Qu'il nous suffise de dire qu'à côté de

salles modèles, complètement remises à neuf, l'on trouve en ce moment encore un certain nombre de salles qui n'ont subi aucune amélioration. Ces dernières n'offrent aucun intérêt si ce n'est celui de rappeler un peu le passé avec son pittoresque et ses insuffisances.

Dans une rapide rétrospective voyons ce qui se passait en matière d'hospitalisation jusque vers l'année 1900 :

Nous trouvons d'abord des lits garnis de rideaux, sans doute pour sauvegarder la bienséance et la pudeur.

Au centre de chaque salle nous apercevons une sorte de niche contenant deux barillets, l'un rempli d'eau et l'autre de sublimé.

Et pénétrant dans les salles de chirurgie, ce qui d'abord frappera notre vue c'est un immense pot de cérat, matelassé de boîtes pleines de charpie... La grande, l'unique occupation des malades n'était-elle pas de confectionner de la charpie en quantité industrielle.

Charpie et cérat, cérat et charpie, c'est au moyen de ces ingrédients que l'on portait remède à toutes les plaies. Il est même permis d'observer que l'on procédait si l'on peut dire avec le dos de la cuiller, la même et unique cuiller plongée et replongée dans le pot de cérat, panacée universelle, et qui s'appliquait à toutes les peaux.

Fermons cette parenthèse anecdotique, pour retrouver nos services aujourd'hui modernisés et qui se res-

semblent tous. On y poursuit en effet les mêmes buts qui sont d'éviter aux malades une trop grande promiscuité, de leur fournir un certain confort, en un mot de leur rendre le séjour à l'hôpital aussi agréable qu'il est possible.

De sorte qu'il fut établi une salle type très lumineuse, pavée de mosaïques et peinte de couleurs claires, permettant un entretien facile et donnant une grande impression de propreté. On dut abandonner à contre-cœur, faute de place, la division des salles en chambres de 3 ou 4 lits.

Dans la réorganisation de l'hospitalisation, la Commission des Hospices s'est inspirée avant tout des besoins du malade. Elle a cherché à rendre l'atmosphère de l'hôpital moins austère.

Il est permis désormais à chaque malade d'écouter les émissions de T. S. F. si bon lui semble. Un casque individuel et une prise de courant à la tête de son lit le mettent en relations avec l'appareil générateur placé à l'office.

Parmi les améliorations apportées il en est une surtout qui comptera : c'est la constitution de chambres d'isolement. Jusque-là on devait laisser mourir dans la salle commune les malades les plus agités comme les plus calmes. Il n'existait aucun moyen de les isoler. Il fallait se contenter d'entourer le moribond ou le simple délirant d'un fragile paravent. Si l'on arrivait à le soustraire à la vue des autres malades on ne pouvait empêcher qu'il les réveillât par ses cris. Désormais, quelques chambres d'isole-

ment établies dans chaque service permettent d'y coucher les grands malades sans qu'ils gênent les autres.

La Commission des Hospices Civils de Rennes a mis tout en œuvre pour assurer à ses malades le plus grand confort compatible avec les nécessités de la vie en commun.

Depuis l'année 1933 elle a entrepris de refaire complètement à neuf toutes les salles d'hospitalisés de l'Hôtel-Dieu, et il faut reconnaître qu'elles en avaient grand besoin. On peut d'ailleurs en juger par l'aspect des services moins favorisés qui n'ont pas encore reçu d'améliorations et qui en réclament d'urgence.

Par une ironie du sort ce fut la salle des vénériennes que l'on transforma en premier lieu, alors qu'au cours de son histoire l'Hôtel-Dieu de Rennes avait plutôt sacrifié ou refusé ce genre de malades. On doit à la vérité de dire que le petit nombre de vénériennes en traitement ne permettait pas de leur conserver longtemps l'immense dortoir qui leur avait été attribué.

On construisit pour elles au-dessus d'un couloir de l'Hôtel-Dieu un petit étage qui les mettait tout à fait à l'écart. C'était en 1933.

Cette construction supplémentaire fut le point de départ des autres modernisations.

Jusque-là il était difficile d'améliorer quoi que ce soit dans le service intérieur de l'hôpital sans en interrompre la vie normale. Avec la mise en disponibilité de cette salle abandonnée par les malades vénériennes on va pouvoir y loger tour à tour les malades

des différents services tout le temps que dureront les transformations. Il fallait une salle vide prête à remplacer la salle remise à neuf. Tant qu'elle ne fut pas trouvée les travaux d'amélioration s'avérèrent impossibles, l'Hôtel-Dieu de Rennes ayant toujours besoin de tous ses lits et de toutes ses salles.

Dès lors il sera procédé sans interruption aux modernisations nécessaires.

L'élan était donné.

Mais la tâche entreprise est loin d'être terminée en cette fin d'année 1937.

C'est ainsi que les services d'oto-rhino-laryngologie et de dermato-syphiligraphie n'ont pas encore profité d'améliorations. Depuis plus de trente ans il leur faut vivre dans les mêmes locaux sombres et sales.

La misère des vieux services est peut-être encore plus tangible depuis qu'à côté d'eux se révèlent des salles ultra-modernes, et ils attendent impatiemment leur tour, d'autant plus qu'il leur faut craindre pour l'avenir l'insuffisance des possibilités financières de l'hôpital.

## *2° L'hospitalisation des enfants.*

Soixante-treize lits d'enfants et huit berceaux sont répartis en quatre salles. La moitié en est consacrée à la chirurgie, l'autre moitié à la médecine.

Un seul souci commandait autrefois la répartition : séparer les filles des garçons.

On n'avait cure de distinguer des cas médicaux et d'autres chirurgicaux.

Les salles ont été refaites en 1929. Plus que partout ailleurs on s'est efforcé de faire plaisir aux malheureux gosses hospitalisés. C'est pourquoi les murs de leurs salles sont décorés de toutes sortes d'animaux qui composent, les uns derrière les autres, un défilé des plus cocasses.

On ne s'est pas contenté chez eux d'établir un sol en mosaïque, on a revêtu également de mosaïque la partie inférieure des murs, de manière à s'opposer à cette tendance naturelle de l'enfant qui écrivait et dessinait sur le mur ou même le creusait. La mosaïque lui interdit désormais toute dégradation.

Il a fallu résoudre un problème assez sérieux pour les enfants : celui du chauffage. Pour eux comme pour le reste de l'hôpital on avait établi le chauffage central dont il fallait bien réduire le rendement au cours de la nuit pour ne pas incommoder les malades adultes. Les salles d'enfants souffraient alors du manque de chaleur. Il fut nécessaire d'établir dans chaque service d'enfants un chauffage d'appoint suivant le principe du chauffage central, mais alimenté au gaz. Cette formule semble donner satisfaction.

Au cours des reconstitutions des salles d'enfants, on s'est efforcé de séparer autant qu'il était possible chaque petit malade. On voulait combattre de cette façon ces épidémies d'hôpital qui faisaient autrefois tant de victimes parmi les petits hospitalisés. C'est

pourquoi l'on a créé dans chaque salle un certain nombre de box.

Ces box répondent aux nécessités de l'hygiène moderne, mais ils ont le grave défaut, à l'Hôtel-Dieu de Rennes, d'être formés de murs opaques et de gêner cette surveillance attentive qui est nécessaire à des enfants malades.

Il faut noter encore une innovation intéressante du service de médecine infantile. On s'était préoccupé de fournir d'une manière commode aux enfants atteints d'affections pulmonaires de l'oxygène en grande quantité.

Aujourd'hui un générateur d'oxygène peut envoyer à la tête de chaque lit d'enfant, par l'intermédiaire d'une petite tuyauterie, l'oxygène nécessaire.

En résumé, l'on peut considérer que l'Hôpital de Rennes s'est occupé intelligemment de ses salles d'enfants et que les petits malades y vivent aujourd'hui dans les meilleures conditions.

### 3° *Le pavillon d'isolement.*

Placé tout à fait en dehors de l'hôpital, le pavillon d'isolement, appelé encore pavillon des contagieux, semble avoir respecté les règles classiques de l'hygiène. Les plus petits détails y ont fait l'objet de soins particuliers. Tout a été établi selon le but poursuivi. C'est en 1927 qu'il fut construit.

Il comprenait au début deux grandes salles et quelques petites salles à un lit. Aujourd'hui il est com-

posé en majeure partie de chambres à lit unique ou à double lit munies de lavabos individuels. Le pavillon d'isolement de Rennes doit ressembler à beaucoup d'autres et nous n'insisterons pas sur son agencement.

Il est question de le faire doubler dès qu'on en aura la possibilité par un autre pavillon plus moderne où il ne serait permis par exemple aux parents des malades de voir ceux-ci qu'à travers une galerie vitrée.

#### 4° *La Maternité.*

Le pavillon de la Maternité s'élève à l'ouest de l'Hôtel-Dieu.

Lors de sa construction on avait tenu compte de ce fait que les vents de l'ouest prédominaient. Il était alors plus logique de ne pas le soumettre aux odeurs ou aux poussières venues de l'hôpital lui-même.

Depuis sa construction en 1898 rien ou à peu près rien n'y a été changé.

On peut considérer dans ce pavillon deux parties identiques : l'une attribuée aux femmes mariées, l'autre aux filles-mères.

Chaque partie se compose d'un premier étage réservé aux expectantes, d'un rez-de-chaussée pour recevoir les accouchées et leurs nouveau-nés et d'une salle de travail. Un point c'est tout.

Il y a bien une salle d'isolement destinée en principe aux opérées et qui sert en réalité de salle de

change aux nourrissons, mais il n'existe pas trace de la moindre salle d'opération.

C'est à croire qu'en l'année 1898 on n'entrevoyait pas encore l'essor de l'opération césarienne.

On conçoit dès lors les graves inconvénients de ce pavillon isolé. Chaque fois qu'il est nécessaire d'opérer une parturiente il faut la transporter à l'une des salles d'opération de l'Hôtel-Dieu et ce transfert s'effectue pour une bonne partie en plein air.

Cette situation est intolérable et l'avenir se chargera certainement de la modifier.

Reconnaissons toutefois qu'une salle importante, placée dans l'hôpital même, dépend de la Maternité et qu'il est ainsi permis d'y placer le plus grand nombre des opérées.

Dans son état actuel la « Maternité » répond à des conceptions vieilles de trente ans et sa refonte entière est enfin décidée.

Elle représentait pourtant une étape appréciable dans la voie du progrès si l'on se reporte à un passé qui n'est pas si lointain. Jusqu'en 1885, en effet, on a méconnu, à Rennes comme ailleurs, en matière de maternité, toutes mesures de précaution ou d'hygiène, toute asepsie ou antisepsie.

Par un étonnant défi au bon sens, les femmes en couches occupaient un logement situé exactement au-dessus de l'amphithéâtre de dissection — (actuellement Ecole de Médecine) — Quand, par intervalles, éclatait une effroyable — et fatale — épidémie de fièvre puerpérale, on se bornait à fermer jusqu'à nou-

vel ordre, c'est-à-dire jusqu'après lessivage du linge et des couvertures et jusqu'après blanchiment des murs. C'est à l'aide de cette méthode simpliste que l'on prétendait s'attaquer aux « miasmes » et les détruire.

Le coup de badigeon une fois donné, les portes s'ouvraient à nouveau toutes grandes et l'on remettait ça jusqu'à la réapparition brutale et rapide du spectre de la Puerpérale.

Au temps de nos grand'mères les pauvres femmes n'étaient pas seulement condamnées à « enfanter dans la douleur », mais sous la menace immédiate de la mort.



### III. — LES SALLES D'OPÉRATION

Une femme généreuse, M<sup>me</sup> Lemonnier, permit en 1910 de doter l'Hôtel-Dieu d'une salle d'opération convenable que l'on baptisa pavillon Pasteur. Une plaque commémorative fut d'ailleurs apposée sur la construction nouvelle pour rappeler son geste.

Cette nouvelle salle d'opération prenait la place d'une vétuste baraque en briques et en planches. Cette baraque avait été pendant de longues années l'unique centre opératoire de l'hôpital. Elle était d'ailleurs placée exactement en son centre, séparée des bâtiments de l'Hôtel-Dieu par un petit jardin rectangulaire où poussaient, dit-on, des légumes. Le petit jardin existe toujours, mais les légumes n'y poussent plus. Ils ont

été remplacés par des arbustes et des carrés de gazon plus esthétiques.

Il est possible que cette salle archaïque répondit aux besoins de son époque. Cette époque où les anesthésiques et les notions d'asepsie n'étaient pas entrés dans le domaine courant et où les plaies opératoires suppuraient « d'un pus louable ».

Y a-t-il si longtemps en effet que Velpeau déclarait que « les chirurgiens seraient des dieux sans l'érysipèle et l'infection purulente ? »

Ne nous a-t-on pas rapporté encore que les amputés d'un membre succombaient autrefois presque tous et que les opérations les plus simples, telles que l'ablation d'une loupe du cuir chevelu ou l'incision d'une fistule à l'anus, étaient souvent suivies de complications mortelles ?

A cette époque on conservait dans les armoires de la salle d'opération toutes les pièces anatomiques. Elles étaient contenues dans des bocaux à liquide plus ou moins conservateur et dégageaient, paraît-il, une certaine odeur.

On dit même qu'un interne ayant parlé un jour de débarrasser la salle de toutes ces reliques encombrantes, le chirurgien en chef se serait mis dans une violente colère.

Avec la construction du pavillon Pasteur, que l'on réserva aux opérations aseptiques, on retint dans un coin de l'hôpital un local assez écarté que l'on destina aux interventions septiques et à la petite chirurgie. Ce local fut appelé la salle Guérin. L'Hôtel-Dieu pos-

sédait alors deux salles d'opération : le pavillon Pasteur et la salle Guérin qui étaient totalement indépendantes l'une de l'autre. Elles avaient leur personnel, leurs autoclaves, leurs stérilisateurs et leur instrumentation propres.

On s'aperçut bientôt de leur insuffisance.

Il fallait trouver une autre solution.

La question semble résolue depuis le mois de novembre 1937 avec la mise en service d'une troisième salle d'opération établie suivant les conceptions les plus modernes.

Il est difficile d'en faire une longue description. On s'est préoccupé de n'admettre dans le local opératoire que le mobilier indispensable à son usage.

Autour de la table d'opération particulièrement facile à orienter, on retrouve les meubles habituels dans toute salle d'opération moderne : les diffuseurs, le bistouri électrique, etc..

Il y a cependant une innovation à signaler : on a divisé la salle en deux parties, de manière à séparer complètement spectateurs et acteurs, c'est-à-dire que les étudiants en médecine ne pénètrent plus dans la salle d'opération : ils se contentent d'assister aux actes opératoires derrière une immense glace.

On s'était rendu compte en effet, depuis longtemps combien le chirurgien et ses aides pouvaient être gênés par la troupe plus ou moins turbulente des étudiants en médecine stagiaires. Leur présence apportait de multiples inconvénients. Ils étaient parfois cinquante revêtus de blouses plus ou moins

blanches et dont certaines pouvaient avoir servi aux séances de dissection.

Comment alors faire respecter les règles absolues de l'asepsie à tout le monde ?

On se préoccupa donc de soustraire à l'acte chirurgical tous ceux qui n'y prenaient pas une part active.

Il a suffi pour cela d'interposer entre eux et la salle d'opération proprement dite une plaque de verre monumentale qui ne s'oppose pas à leurs regards, mais qui arrête tout bruit et toute poussière.

Le chirurgien peut dès lors opérer sans aucune gêne devant les nombreux stagiaires de son service. Un microphone lui permet de rester en relation avec ses élèves et de décrire l'acte opératoire s'il le désire.

Cette nouvelle salle présente en outre l'avantage de se trouver à proximité de l'entrée de l'hôpital. Elle réduit autant qu'il est possible le parcours que doit effectuer le patient.

Sa mise en service a permis de libérer le pavillon Pasteur et l'on en profite actuellement pour effectuer dans cet ancien pavillon les mêmes améliorations.

Il s'agit là aussi de mettre une barrière convenable entre le chirurgien et ses élèves.

Dans quelques semaines ce sera accompli et l'Hôtel-Dieu de Rennes se trouvera en possession de deux salles d'opération parfaitement adaptées aux nécessités de l'enseignement.

Ces deux salles sont séparées l'une de l'autre et certains chirurgiens partisans du bloc chirurgical y verraient un grave inconvénient.

La logique n'appelle-t-elle pas une centralisation de tous les cas chirurgicaux ?

A Rennes l'on a opté pour la séparation des salles d'opération et l'on a eu pour cela d'excellentes raisons.

D'abord les locaux s'y prêtaient mieux, et puis ne convenait-il pas de séparer complètement le personnel et le matériel des salles septique et aseptique ?

Il était préférable de supprimer entre eux toute relation.

L'Hôtel-Dieu de Rennes comprend désormais trois salles d'opération nettement distinctes :

La première — ou salle Guérin — réservée aux cas vraiment septiques.

La seconde — ou pavillon Pasteur — servant aux opérations douteuses telles que les salpingites ou appendicites.

La troisième enfin, qui est la plus récente, et que l'on consacre aux opérations rigoureusement aseptiques.

Il semble que cette disposition doive donner satisfaction.

Elle a d'ailleurs été décidée après mûre réflexion et après une observation attentive des formations opératoires d'autres hôpitaux.



#### IV. — LE PAVILLON D'ELECTRO-RADIOLOGIE

Une même bienfaitrice, M<sup>me</sup> Lemonnier, permet de

construire en 1910 la salle d'opération dénommée pavillon Pasteur et le pavillon de Radiologie.

Leur aspect est d'ailleurs identique.

Ce sont deux constructions carrées, sans étage et sans caractère particulier, adaptées à leur usage propre.

Depuis l'année 1910 le pavillon d'Electro-Radiologie de l'Hôtel-Dieu a conservé la même allure.

On lui adjoignit en 1926 une petite construction du même style qui comprenait une salle de radioscopie et une salle d'attente avec deshabilloirs.

C'est la partie moderne du pavillon, si l'on peut dire.

Quant au pavillon lui-même il abrite à l'heure actuelle une salle de radiologie avec table oscillante et une salle de radiothérapie pénétrante.

Le matériel fut renouvelé en 1929. Une petite cave permet de pratiquer le développement des radiographies et deux bureaux sont réservés au médecin radiologue et à ses aides.

Si l'on cherchait quelques critiques à ce pavillon on lui reprocherait d'abord, comme à la Maternité, d'être isolé de l'Hôtel-Dieu. Il n'est pas normal d'avoir à transporter les malades loin de leur lit et surtout en plein air pendant une partie du parcours.

D'autre part, son exigüité ne répond plus aux nécessités de l'électro-radiologie moderne.

Les appareils doivent être groupés en peu d'espace et cela gêne leur maniement.

Ce qui était suffisant en l'année 1910 ne l'est plus en 1937.

★  
★ ★

## V. — LE LABORATOIRE CENTRAL ET LA PHARMACIE

Depuis l'année 1936 l'Hôtel-Dieu de Rennes possède un laboratoire et une pharmacie dignes de lui.

Jusqu'à ce moment on avait dû se contenter de petits locaux tout à fait insuffisants, mal aérés, mal éclairés et bien peu aptes à remplir leur rôle.

On jugea bon d'apporter un grand remède à ce grand mal et l'on construisit un très coquet édifice dans une partie de l'espace libre que la Maternité laissait entre elle et l'Hôtel-Dieu.

La lumière entre aujourd'hui à flots par de larges ouvertures dans les salles de laboratoire et de manipulations pharmaceutiques.

Elles ont vraiment un aspect qui fait plaisir tant elles donnent une sensation de vie, de confort et de propreté.

Il doit faire bon y travailler.

A côté de la pharmacie on a consacré un local de même apparence à la tisanerie.

L'hôpital a enfin compris le grand rôle que devait jouer son laboratoire et sa pharmacie et il les a gâtés à tel point qu'on ne peut rien reprocher aux nouveaux locaux.

Tout y a été mis en œuvre pour rendre la tâche des pharmaciens plus agréable et plus facile.

Mais n'oublions pas qu'il leur a fallu attendre jusqu'à l'année dernière pour obtenir un laboratoire convenable.

★  
★ ★

## VI. — QUELQUES AUTRES DÉPENDANCES DE L'HÔTEL-DIEU

Convenons bien volontiers que notre exposé comporte des lacunes et qu'il n'a pas la prétention de tout dire sur l'Hôpital de Rennes.

Son but était seulement de dégager l'évolution récente de l'hôpital et de mettre en lumière les détails offrant un certain intérêt.

Ne convient-il pas de rechercher les moyens employés à Rennes pour convertir un vieil hôpital démodé en une demeure commode et moderne ?

Notre expérience locale peut en effet avoir son utilité et servir d'exemple aux nombreux hôpitaux français qui ont besoin de modifications.

Il nous reste à parler du pavillon de Consultation, du Centre antivénérien et de la salle d'Autopsie.

Le pavillon de Consultation a été construit en 1931 près de l'entrée de l'Hôtel-Dieu.

De dimensions restreintes et d'accès facile, il comprend quelques petites salles judicieusement disposées.

Il est d'un usage commode et n'offre rien de particulier à signaler.

Nous n'en dirons pas autant du Centre antivénérien qui a été édifié en l'année 1935.

C'est un grand bâtiment carré fort bien conçu et qui, tout en faisant partie de l'hôpital, ne doit en dépendre en aucune façon.

Il lui tourne le dos et possède une entrée spéciale.

On a fort bien compris qu'il fallait permettre aux vénériens de se soigner avec l'assurance de la plus parfaite discrétion et sans avoir à se cacher.

Ce Centre antévénérien possède de nombreuses salles destinées en principe, les unes au traitement de la syphilis, les autres au traitement de la blennorrhagie.

Malheureusement il ne fonctionne pas, bien que sa construction remonte à deux ans.

L'Etat français s'était engagé à en assumer les charges pour partie, mais avait demandé aux Hospices d'en faire l'avance; ce qui fut fait.

Mais aujourd'hui l'Etat réclame un sacrifice supplémentaire que les Hospices ne peuvent pas faire.

Il s'agirait de meubler ce Centre antévénérien.

En attendant mieux les choses en restent là.

Une salle d'Autopsie a été établie à neuf en l'année 1923. Elle comprend deux tables de dissection et l'on peut dire qu'elle est assez bien conçue.

Il en est fait d'ailleurs un usage courant.

Nous pourrions encore signaler l'existence aux deux extrémités de l'Hôtel-Dieu de deux ascenseurs monte-lits.

Après cela il nous faut bien dire quelques mots sur la situation qui est faite aux internes en médecine.

Trois chambres avec lavabos leur sont affectées

ainsi qu'une salle de garde qui tient lieu de salle à manger.

Leur domaine est quelque peu restreint et bien mal placé juste à l'entrée de l'hôpital.

A notre avis, les internes en médecine devraient être logés dans un pavillon distinct qui ne serait pas en bordure de la rue.

D'autre part, ne serait-il pas normal de mettre à leur disposition trois salles différentes à usage de salle de garde, de salle à manger et de bibliothèque?

La Commission des Hospices Civils de Rennes se doit d'établir un jour très prochain des salles d'Internat modernes et confortables, à l'écart des bruits de l'hôpital et permettant d'y faire un bon travail.

---

## CONCLUSIONS

---

Il existe en France de très nombreux hôpitaux centenaires ou plus que centenaires qui ne répondent en aucune façon aux exigences modernes.

Nous avons voulu montrer comment l'on a opéré — par retouches successives, — dans l'un de ceux-ci, un certain nombre de transformations destinées à le « rénover » et à réaliser les aménagements indispensables au bon fonctionnement des services.

La question financière semble devoir primer toutes les autres, mais de nombreuses difficultés de l'ordre pratique surgissent à chaque pas au cours de la restauration d'un hôpital vétuste.

Il ne nous appartenait pas de rechercher les moyens de se procurer les ressources nécessaires. D'ailleurs, jusqu'à ces dernières années, avant la crise actuelle, les collectivités intéressées obtenaient sans trop de peine l'argent sans lequel on ne fait rien.

Comment venir à bout des difficultés pratiques et résoudre le problème délicat des transformations qui s'imposent ?

Remarquons tout d'abord que l'hôpital est un organisme vivant, qui n'admet aucune interruption, aucune mise en sommeil au cours de son existence.

L'Hôtel-Dieu de Rennes avait un besoin constant de tous ses locaux, car les malades y affluent, et pour en libérer un certain nombre, en vue des aménagements prévus, l'on dut construire en 1933 une nouvelle et vaste salle.

Autre problème non moins complexe, ce vieil hôpital enclos de murs — au centre même de l'agglomération, — ne se prêtait guère à l'extension, à l'élargissement souhaités.

Comment, dans ces conditions, créer un domaine distinct et séparé aux nombreux services annexes, à la conception desquels — et pour cause — le plan primitif de l'hôpital était demeuré étranger ?

Où fixer leur emplacement ? Par bonne fortune l'Hôtel-Dieu de Rennes comportait un certain nombre de cours intérieures et tous les coins disponibles en furent utilisés pour la création de pavillons nouveaux.

Faisant flèche de tout bois nous nous orientons donc, par étapes, vers une refonte complète et le début de cette tâche a été heureusement accompli, grâce à la collaboration agissante des chirurgiens, médecins, architectes et administrateurs.

Une région de France, — dont la population demeure très dense — se verra donc sous peu dotée d'un hôpital adapté à ses besoins et par conséquent digne d'elle, et ce n'est pas là un progrès négligeable.

Progrès dont bénéficieront non seulement les

malades, mais encore tous ceux qui se vouent à leur guérison — car, pour rappeler le mot de Claude Bernard, « la création d'une bonne technique ou d'un bon instrument peut rendre plus de services à la science que de hautes spéculations théoriques qui en sont le fondement rationnel ».

Puisse chaque hôpital de France s'aérer, s'éclairer, se rajeunir, s'adapter aux nécessités de l'hygiène chirurgicale et de l'hygiène tout court, et devenir ainsi, en même temps qu'un ornement pour les cités, suivant l'admirable expression que Montaigne applique à la science, « un outil de merveilleux service » !

Vu : le Doyen,  
TIFFENEAU.

Vu : Le Président de Thèse,  
LAIGNEL-LAVASTINE.

Vu et permis d'imprimer :  
Le Recteur de l'Académie de Paris,  
ROUSSY.

---



## BIBLIOGRAPHIE

- BORDAS, SCHERECSCHESKY, RIVIÈRE. — Un hôpital moderne (*Ann. d'Hygiène publique, industrielle et sociale*, t. X, mai 1933).
- Edouard BORIE. — Coup d'œil sur les Hospices civils de Saint-Etienne (*La Loire médicalé*, n° 4, avril 1933).
- H. CAMBESSEDES. — Sur le plan d'une chambre de contagieux à l'hôpital (*Ann. d'Hygiène publique, industrielle et sociale*, mai 1933, n° 5).
- A. CANEZZA. — Note illustrative alla mostra storica degli ospedali italiani, p. 164. Rome : Editeur Romana Medica (tip consorzio nazionale, 1935).
- DAUSSET et WALTER. — Le solarium artificiel de l'Hôtel-Dieu (*Soc. franç. d'électrothérapie et radiol.*, n° 9, novembre 1934).
- M. DE FONTENAY. — L'organisation des Hôpitaux à Rome (*Revue médico-sociale*, série nouvelle, 15<sup>e</sup> année, n° 3, mars 1937).
- G. C. ENGEL. — Surgeon's interest in hospital organization and management and its problems (*Hospital II* : 18-21 avril 1937).

- GAILLARD. — L'organisation et le fonctionnement d'un centre hospitalier (*Union fédérat. nat. des Médecins de réserve*, n° V, mai 1937).
- G. GETTING et E. RIST. — Principes et organisation du service social à l'Hôpital (*L'Hygiène médicale*, n° 98, 10 mai 1933).
- GOLDMANN. — Développement et organisation des hôpitaux allemands (*Klinische Wochenschr.*, n° 6, 11 février 1933).
- J. J. GOLUB. — Hospitology : fields and program, of hospital service; hospital administration and hospital planning (*Hospitals II* : 32-37 Aug. 1937).
- GOSSET (A.). — L'organisation moderne des services de chirurgie (*Arch. franco-belges de Chirurg.* 31 : 169-176, mars 1928).
- L. HUGOUNENQ. — Une organisation hospitalière originale : les hospices civils de Lyon (*Paris Médical*, n° 5, 4 février 1933).
- M. E. KERSANOV. — Organisation of physical therapy departments in hospitals (*Sovet vrach Zhur* 41 : 617-624, April 1937).
- M. T. Mac EACHERN. — Hospital organisation and management (Cloth \$ 7.50, pp. 944. Chicago : Physicians' record Cie, 1935).
- MARTIN (Louis). — Traité d'Hygiène hospitalière, Paris, 1907.
- MARTIN. — Rapport sur la standardisation des Hôpitaux. Communication sur le même sujet (*Surgery Gyn. and Obst. Chicago*, vol. LVI, n° 2 A, 15 février 1933. Compte rendu du XXII<sup>e</sup> Congrès des Chirurg. amér., Saint-Louis, 17-21 octobre 1932).
- C. BABARAOUY. — L'hôpital « Al Moassat » à Alexandrie (Égypte) (*Revue de vulgarisation des Sciences médicales*, février 1934).
- R. E. NEFF. — Fundamental principles underlying effi-

- cient hospital administration (*Hospitals II* : 85-88 July 1937).
- R. OLLERENSHAW. — The Hospital centenary gift Book (5 s., pp. 254. London, Harran, 1935).
- Georges PETIT. — L'assistance et l'amélioration hospitalière (*Le Courrier médical*, 12 janvier 1936).
- Georges PETIT. — Modernisation des hôpitaux (*Le Courrier médical*, n° 4, 28-1-34).
- Fernan PEREZ. — L'Hôpital de Tavera à Tolède (*Presse médicale*, n° 16, 23 février 1935).
- D. PUJATTI. — A propos d'une nouvelle conception sur l'organisation des Hôpitaux (*L'Igiene Moderna*, t. XXX, n° 4, p. 145-151, avril 1937. In : *Office International d'Hygiène publique*, t. XXIX, fasc. 9, n° 9, sept. 1937).
- J. J. RAMADIER, H. FLURIN, I. GAUSSEN. — L'hôpital de la Charité. Son passé évoqué par quelques images (Paper 20 fr., p. 86. Baillière, 1935).
- N. SARRAZ-BOURNET. — L'établissement d'un plan d'organisation hospitalière (*Nosokopicion* 8 : 33-36, 1937).
- L. SCHERMANN. — Der öffentliche krankenhausbetrieb. Seine organisation und kostengestaltung (2 Swiss franco, pp. 46, Berne. Vereinfachte Buch altung, 1935).
- S. CHONFELD. — Organisation économique des Hôpitaux (*Wiener medizinische Wochenschrift*, n° 35, 26-8-33).  
— L'économie hospitalière (*Wiener medizinische Wochenschrift*, n° 36, 2-9-33).
- D. C. SMELZER. — Principles and daily practice of organization administration and management of beading hospital (*Nosokomeion* 7 : 310-315, 1936).
- THOUIN. — Ouvrage manuscrit sur les Archives des Hospices de Rennes. Rennes, 1920.
- WELLS. — Organisation d'un laboratoire d'hôpital. (*The*

*Journal of the american medical association*, 24 octobre 1936, p. 1341).

X... — Les commissions administratives hospitalières (*Le Concours médical*, n° 18 du 2 mai 1937).

X... — Une conception syndicaliste de l'organisation hospitalière (*Le Scalpel*, n° 41, 14 octobre 1933).

---

## TABLE DES MATIÈRES

---

|                    |   |
|--------------------|---|
| AVANT-PROPOS ..... | 9 |
|--------------------|---|

### CHAPITRE PREMIER

#### *Historique.*

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Les Hospices de Rennes au Moyen Age.....                           | 13 |
| La Fondation de l'Hôpital Saint-Yves en 1358 ....                  | 14 |
| Premiers statuts de l'Hôtel-Dieu.....                              | 14 |
| Etablissement des Religieuses Augustines à Saint-Yves en 1644..... | 16 |
| La vie de l'Hôtel-Dieu pendant la Révolution.....                  | 17 |
| La création de l'Hôtel-Dieu actuel.....                            | 18 |
| Etablissement d'une Maternité à l'Hôtel-Dieu.....                  | 19 |
| Les Sœurs hospitalières de l'Hôtel-Dieu.....                       | 22 |

### CHAPITRE II

#### *L'Hôtel-Dieu de Rennes sous sa forme actuelle.*

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| I. Les services généraux.....   | 25 |
| II. L'hospitalisation .....     | 28 |
| a) Les adultes.....             | 28 |
| b) Les enfants.....             | 32 |
| c) Le pavillon d'isolement..... | 34 |
| d) La maternité.....            | 35 |

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| III. Les salles d'opération.....                   | 37 |
| IV. Le pavillon d'électro-radiologie.....          | 41 |
| V. Le laboratoire central et la pharmacie.....     | 43 |
| VI. Quelques autres dépendances de l'Hôtel-Dieu... | 44 |
| CONCLUSIONS .....                                  | 47 |
| Bibliographie .....                                | 51 |



